

**SOLICITUD DE TRANSPORTACIÓN  
DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE ROSEVILLE**



**2021-2022**

Devuelva la solicitud junto con el pago a RCSD, Departamento de Transportación, 1000 Darling Way, Roseville, CA 95678. Los pases de autobús se entregarán en la escuela durante las primera semana de escuela. Una solicitud es suficiente para todos los estudiantes de la familia.

Nombre del/de la Estudiante(s):	Escuela:	Grado:	Género:

Domicilio:

**Información de Contacto Padre/Tutor**

Parentesco con el estudiante:	Parentesco con el estudiante:
Nombre de Padre, Madre o Guardián:	Nombre de Padre, Madre o Guardián:
Teléfono:	Teléfono:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

**Información de la Parada del autobús**

Parada Solicitada AM:	# de ruta AM:	Hora AM:
Parada Solicitada PM:	# de ruta PM:	Hora PM:

**Información adicional**

¿Tiene su hijo un plan de atención emitido por una enfermera de RCSD?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Por favor marque cualquiera que aplique	<input type="checkbox"/> Exceso	<input type="checkbox"/> McKinney Vento	<input type="checkbox"/> Juventud Adoptiva*

\*En ciertos casos, los niños adoptivos son elegibles para el transporte gratuito sin importar el ingreso de us familia. La oficina de transporte puede llamarlo para información adicional.

**Información para el Pase de Autobús**

Pases: Ida y Vuelta						Usó sólo para la Oficina(staff initials):		
	1 Pase/ familia	2 Pases/ familia	3 o mas Pases/ familia	*Pase de kinder un sentido	Cantidad Incluida	Pass Issued	Approved Free	Approved Reduced
Pase Mensual	\$40	\$80	\$120	\$20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Pase Semi-Anual (90 days)	\$138	\$238	\$337	\$69		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Pase Anual	\$254	\$445	\$634	\$127		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
30 boletos de ida o vuelta	\$39	--	--	--		<input type="checkbox"/>	--	--

\*LA TRANSPORTACIÓN PARA ALUMNOS DEL KINDER NO ESTÁ DISPONIBLE EN TODAS LAS ESCUELAS. SI ESTÁ DISPONIBLE, EL TRANSPORTE SE PROPORCIONARA ÚNICAMENTE DE IDA O VUELTA SEGÚN LO DETERMINE EL DISTRITO.

*Los pases de autobús se pueden comprar con efectivo (cambio exacto), cheque o giro postal pagadero a: RCSD. Se cobrará una tarifa de servicio de \$ 10 por todos los cheques devueltos. Los reembolsos SOLAMENTE se harán para los estudiantes que salen del RCSD. Por favor, consulte las Pautas/Guías y Procedimientos de los Padres para la Tarifa de Transporte.*

**Aplicación de Transporte de Precio Reducido**

Para solicitar Transporte Gratuito/a Precio Reducido, complete la información a continuación. Se requieren comprobantes de pago recientes, hoja de elegibilidad de CalWorks, hoja de elegibilidad de CalFresh u otro ingreso antes de que se pueda revisar la solicitud.

*Todos los ingresos deben sumar el ingreso en BRUTO (antes de las deducciones) de todos los miembros que trabajen y que residen en el hogar. Se deben incluir todos los ingresos provenientes de pagos de asistencia social (welfare), pensiones, seguro social y todas las demás fuentes.*

**Número total de personas que viven en su hogar (parents, children, grandparents, etc.):** \_\_\_\_\_

Income amount(llene una):	Anual	Mensual	Semanal	Otro
	\$	\$	\$	\$

**La prueba de ingresos DEBE de entregarse antes de que se pueda procesar su solicitud.**

Información sobre los salarios totales de la familia antes de las deducciones. Incluya los salarios de todos los miembros del hogar que trabajan (incluyendo a los padres, los hijos, los abuelos, etc.) y también pagos de asistencia social, de caja de jubilaciones, de seguro social, y de ingreso recibido.

*Yo doy mi consentimiento para que esta información esté disponible a la escuela autorizada, el personal de transportación, y de emergencia/hospital para que proveen calidad de cuidado.*

<b>Firma de Miembro Adulto de La Familia:</b>	<b>Fecha:</b>
---	---------------